Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA VIVIANA ÁNGEL AVENDAÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022378149	
CORREO ELECTRONICO:	vivianaangel578@gmail.com				CELULAR:	5789346-3138417649	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22169239260				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4818			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2780	FECHA	2023-11-14 15:17:10.000	NÚMERO DE CRP	61455	FECHA	2023-11-17 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-15		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,306,532						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$36,289,606
VALOR EJECUTADO	$36,289,606
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,532
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1058142061	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
MATRIZ DE FOCALIZACIÓN ARCHIVO EXCEL DIGITAL/ACTAS DE SOPORTE FOCALIZACIÓN POR CADA PROFESIONAL " con "REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL	MATRIZ DE FOCALIZACIÓN ARCHIVO EXCEL DIGITAL/ACTAS DE SOPORTE FOCALIZACIÓN	PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL. SE IDENTIFICARÁ CON LA POBLACIÓN VCA (CASO A CASO) SI LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL SE REALIZARÁ VIRTUAL Y/O PRESENCIAL. 440 CASOS PARA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DE NOVIEMBRE- ABRIL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL	52 SESIONES DE SEGUIMIENTO A CASOS APERTURADOS	PAP 010, PAP 020, PAP 012, PAP 030
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA	NOA PLICA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	26.10.2023 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS LOCAL Y GENERAL	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL	NO APLICA	NO APLICA
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	52 SESIONES DE SEGUIMIENTO A CASOS APERTURADOS, 09.10.2023 REUNIONES DE EQUIPO, 26.10.2023 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS LOCAL Y GENERAL, 03.10.2023 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS	52 SESIONES DE SEGUIMIENTO A CASOS APERTURADOS, 09.10.2023 REUNIONES DE EQUIPO, 26.10.2023 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS LOCAL Y GENERAL, 03.10.2023 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS	52 SESIONES DE SEGUIMIENTO A CASOS APERTURADOS, 09.10.2023 REUNIONES DE EQUIPO, 26.10.2023 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS LOCAL Y GENERAL, 03.10.2023 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN	NO APLICA	NO APLICA
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD	NO APLICA	NO APLICA
CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD	NO APLICA	NO APLICA

Copia Certificada Subred Sur Occidente

REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS	1 INFORME DE MES Y CRONOGRAMAS SEMANALES	1 ACTA DE LA JORNADA
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	ENTREGA DE SOPORTES CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD EXIGIDOS POR LA SDS Y DE PRESENTARSE GLOSA SE ASUMIRA EL 100% DE LA GLOSA GENERADA	52 SESIONES DE SEGUIMIENTO A CASOS APERTURADOS, 09.10.2023 REUNIONES DE EQUIPO, 26.10.2023 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS LOCAL Y GENERAL, 03.10.2023 DIA CENTRO DE ENCUENTRO

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-09, 04:05:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058142061

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810040379

PAGADO 09/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO		
Documento	CC1022378149	**Dirección**	CALLE 15 B SUR 11 C -36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138417649
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022378149	LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.846.000	$ 295.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.846.000	$ 230.800	2,436	$ 1.846.000	$ 45.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.846.000	$ 1.846.000	$ 1.846.000	$ 0	$ 295.400	$ 230.800	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.200	$ 0	$ 571.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTRA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	CUENTRA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA DE JULIO.pdf	CUENTA APROBADA DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA APROBADA DE AGOSTO.pdf (Archivado)	CUENTA APROBADA DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA DE AGOSTO..pdf	CUENTA APROBADA DE AGOSTO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO APROBADA SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO APROBADA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA OCTUBRE..pdf	CUENTA APROBADA OCTUBRE..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10/ 2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO

C.C 1022378149 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2’306.532 (DOS MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS), por concepto de: prestar servicios como Profesional en psicología- profesional universitario1, durante el periodo de 15 al 31 de OCTUBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4818-2023.



LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO

C.C. 1.022.378.149 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 221-692392-60